



## دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه :

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی

عنوان :

بررسی شیوع عوامل تشدید کننده نارسایی قلبی در بیماران

بستری شده در بیمارستان بوعلی اردبیل در سال ۸۱-۸۰

استاد راهنما:

**آقای دکتر سید هاشم سزاوار سیدی**

بورد تخصصی قلب و عروق و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

پژوهش و نگارش :

**نسرین صادق مغانلو**

سال تحصیلی ۸۱-۱۳۸۰

شماره پایان نامه: ۰۷۹

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



زندگی صحنه یکتای هنرمندی ماست

هر کسی نغمه خود خواند و از صحنه رود

صحنه پیوسته به جاست!

خرم آن نغمه که مردم بسپارند به یاد...

تقدیم به:

پدر و مادر عزیزم

که لحظه لحظه زندگی ام را



معنا می بخشند.

تقدیم به:

خواهر مهربانم

فریده

و خواهر زاده عزیزم

کیارش



تقدیم به:

برادران عزیزم

فرزاد، بهمنزاد، فرهاد و فرشاد

که آرزویم سعادت و کامیابی آنهاست.

تقدیم به:

استاد ارجمند

جناب آقای دکتر سید هاشم سزاوار

که با صبر و دلسوزی خویش،

راهنمای من بودند.

تقدیم به:

اساتید گرانقدران

آنان که معلم اخلاق بودند



مقامشان را ارج می نهیم

و

بر افتخار شاگردیشان می بالیم.

تقديم به:

تمام بیمارانی که:

طب را بر بالین آنها

آموختیم.

## فهرست مطالب

عنوان	صفحه
خلاصه .....	۱
<b>فصل اول: طرح پژوهش</b> .....	<b>۲</b>
مقدمه .....	۳
روش کار .....	۴
پرسشنامه .....	۷
<b>فصل دوم: کلیات</b> .....	<b>۸</b>
تعریف .....	۹
اتیولوژی .....	۱۰
پاتوفیزیولوژی .....	۱۲
انواع نارسایی قلبی .....	۱۴
عوامل تشدید کننده HF .....	۱۷
تظاهرات بالینی نارسایی قلب .....	۲۵
یافته های فیزیکی .....	۳۳
یافته های قلبی .....	۴۰
Functional Clacification .....	۴۱
یافته های آزمایشگاهی .....	۴۲
یافته های رادیوگرافیک .....	۴۴
تشخیص نارسایی قلبی .....	۴۶
درمان نارسایی قلبی .....	۴۸
پیش آگهی ( Prognosis ) .....	۴۹
<b>فصل سوم: نتیجه گیری و بحث</b> .....	<b>۵۱</b>
نتایج توصیفی .....	۵۲
نتایج تحلیلی .....	۵۵
بحث و نتیجه گیری .....	۵۸
نتیجه آخر .....	۶۲
جداول .....	۶۳
نمودارها .....	۶۸
REFERENCES .....	۷۶

## خلاصه

بررسی به عمل آمده در مورد ۱۰۰ بیمار مبتلا به نارسایی قلبی می باشد. این مطالعه به صورت آینده نگر ( Prospective ) می باشد که از ۸۰/۱۰/۱ لغایت ۸۱/۳/۳۱ به مدت ۶ ماه در مرکز آموزشی - درمانی بوعلی واقع در شهرستان اردبیل صورت گرفته است. اساس تشخیص این بیماری و انتخاب بیماران ، علایم بالینی ، رادیوگرافی قفسه سینه و معیارهای تشخیصی فرامینگهام می باشد. همچنین از اکوکاردیوگرافی نیز در تشخیص بیماران استفاده شده است. روش مورد استفاده آماری در این مطالعه ، روش توصیفی می باشد.

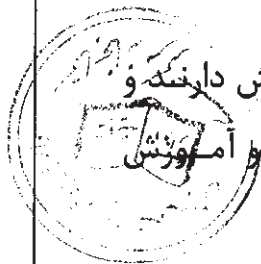
نکات مورد بررسی، در فرمهای پرسشنامه درج شده است. اطلاعات موجود در این فرمها، در جداول مخصوص به خود خلاصه گردیده ، آمارگیری صورت گرفته به صورت نمودارها و جداول دیگر همراه با توضیحات لازم ارائه شده است.

در این بررسی:

- اتیولوژی نارسایی قلبی به ترتیب شیوع عبارت است از : MI و IHD ۶۰٪ ، HTN ۵۳٪ ، VHD ۱۶٪ و علل ایدیوپاتیک ۱۰٪. در ۳۵ مورد همزمانی IHD و HTN و در ۴ مورد همزمانی VHD و HTN وجود داشت.

- عوامل تشدید کننده نارسایی قلبی به ترتیب شیوع عبارتند از : MI و IHD ۴۶٪ ، عفونت ۳۴٪ ( که عمدتاً عفونت های تنفسی بودند ) ، مصرف داروهای تشدید کننده HF ۳۳٪ ، عدم رعایت رژیم غذایی ۲۷٪ ، عدم مصرف داروها ۲۴٪ ، آریتمی ۲۱٪. در تعدادی از نمونه های مورد بررسی ، همزمانی عوامل تشدید کننده HF وجود داشت. در ۶٪ نمونه ها هیچ عامل تشدید کننده ای یافت نشد.

با توجه به اینکه فاکتورهای مختلفی در تشدید نارسایی قلبی نقش دارند و درصدی از آنها می تواند قابل اجتناب باشد ، شناسایی و درمان این فاکتورها و آموزش بیماران ممکن است از عود نارسایی قلبی و بدتر شدن آن جلوگیری کند.





# فصل اول

## طرح پژوهش



## مقدمه:

نارسایی قلبی یک اختلال نسبتاً شایع است که یکی از مشکلات مهم را در جوامع صنعتی تشکیل می دهد.<sup>(۱)</sup> و تنها اختلال قلبی - عروقی است که علیرغم پیشرفتهای اخیر در تکنیکهای تشخیصی بیماریهای عروق کرونری و دریچه ای ، روشهای درمانی و کنترل فشار خون ، ترمیم نقص های دریچه ای و جلوگیری از پیشرفت ایسکمی ، انسیدانس آن ، همچنان رو به افزایش است و پیش آگهی بیماران مبتلا به نارسایی پیشرفته قلبی همچنان ضعیف باقی مانده است.<sup>(۲)</sup>

در ایالات متحده ۴/۶ میلیون نفر ( با ۵۵۰۰۰۰ مورد تازه تشخیص داده شده در سال ) مبتلا به نارسایی قلبی هستند و تقریباً ۴۵۰۰۰ مرگ هر سال به طور اولیه به وسیله HF اتفاق می افتد و HF به عنوان عامل دخیل در ۲۶۰۰۰۰ مرگ می باشد.<sup>(۳)</sup> شیوع نارسایی قلبی به طور قابل توجهی با افزایش سن ، افزایش می یابد به طوری که شیوع آن از ۱-۲ درصد در سنین ۵۰-۵۹ سال به ۱۰٪ در سنین بالای ۷۵ سال می رسد.<sup>(۳)</sup>

در ارزیابی بیماران مبتلا به نارسایی قلبی ، نه تنها شناسایی علت زمینه ای بیماری قلبی بلکه علت تشدید کننده را هم در نظر داشت. در بسیاری از موارد، تظاهرات بالینی نارسایی قلبی، برای اولین بار در طی نوعی اختلال حاد بروز می کند که موجب وارد آمدن بار اضافی بر روی میوکاردی می شود که به طور مزمّن دچار صدمات شدیدی شده است قلب ممکن است از قبل جبران کرده باشد ولی دیگر ذخیره اضافی برای جبران آن ندارد و عامل تشدید کننده ممکن است کار قلب را بیش از پیش مختل سازد. پس پی بردن به این عوامل تشدید کننده دارای اهمیت شایان توجهی می باشد. چون رفع این علل می تواند یک حمله HF را خاتمه دهد و حتی بیمار را از چنگال مرگ برهاند.<sup>(۱)</sup>